

ด่วนที่สุด

ที่ กบ ๐๐๓๗.๓/ว ๒๕๕๔



ศาลากลางจังหวัดกรุงปี
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐

๗ กรกฎาคม ๒๕๕๔

เรื่อง ขอความร่วมมือรณรงค์งดเหล้าเข้าพระราชปี ๒๕๕๔

เรียน นายอําเภอ ทุกอําเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกรุงปี และนายกเทศมนตรีเมืองกรุงปี

ยังถึง หนังสือจังหวัดกรุงปี ที่ กบ ๐๐๓๗.๓/ว ๑๙๕๔ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๗๑.๓/ว ๑๓๕๔
ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๔

ตามที่จังหวัดได้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมการรณรงค์งดเหล้าเข้าพระราชปี ๒๕๕๓ ภายใต้แนวคิด “เข้าพระราชปี ชวนครอบครัวเลิกเหล้า” ทั้งนี้ มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒๗๗ แห่ง มีผู้ปฏิญญาณตนงดเหล้าเข้าพระราชปี ๒๕๕๔ ๑๖,๑๑๕ คน และมีคนตั้งแบบเลิกเหล้าลดอัตราเสียชีวิต ๖๔๖ คน ทำให้ครอบครัวสามารถประทัยค่าใช้จ่าย ลดปัญหาต่าง ๆ ทางสังคมได้จำนวนมาก นั้น

จังหวัดได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า ในปี ๒๕๕๔ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกับสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า และหน่วยงานภาคที่เกี่ยวข้อง โดยการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ กำหนดดำเนินโครงการรณรงค์งดเหล้าเข้าพระราชปี ทำความดีด้วยในหลวง ๙๕ พรรษา ปี ๒๕๕๔ ร่วมเฉลิมฉลองครบรอบ ๒,๖๐๐ ปี การตรัสรู้ของพระสัมมาสัมพุทธเจ้า ภายใต้แนวคิด “เหล้าทำลายมิตรภาพ ชวนกันเลิกเหล้า เริ่มต้นเข้าพระราชปี” จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอําเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมาน แสงสถาพร)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกรุงปี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร/โทรสาร ๐-๗๔๕๖๑-๑๘๘๘, ๐-๗๔๕๖๒-๒๕๓๗

สำนักงานท่องเที่ยวจังหวัดกระษี
เลขที่..... ๔๙๙๐

วันที่..... ๑๘.๗.๒๕๕๔
ด่วนที่สุด
ที่ มหา ๐๘๘๑.๓/๑ ๑๓๔๔



กำหนดการจัดหนี้ต่อไปนี้
.. ชั้นเรียน..... ๐.๑๕๒๐๖
วันที่..... ๑๕.๗.๒๕๕๔
เวลา.....

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตศูนย์ กทม. ๑๐๑๐๐

๔ กรกฎาคม ๒๕๕๔

เรื่อง ขอความร่วมมือรณรงค์เดล้าเข้าพรรษาปี ๒๕๕๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มหา ๐๘๘๑.๓/๑ ๙๗๙ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๕๓
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการรณรงค์เดล้าเข้าพรรษาฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มลงนามปฏิญาณตนงดเดล้าเข้าพรรษา จำนวน ๑ ชุด
๓. แนวทางการดำเนินงานรณรงค์เดล้าเข้าพรรษาฯ จำนวน ๑ ชุด
๔. แบบฟอร์มรายงานการสำรวจข้อมูลฯ จำนวน ๑ ชุด
๕. ข้อมูลผู้ประสานงานประชาคมเดล้าระดับภาค/จังหวัด จำนวน ๑ ชุด

ตามที่อ้างถึง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ขอความร่วมมือจังหวัด แจ้งองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่นในพื้นที่ เข้าร่วมการรณรงค์เดล้าเข้าพรรษา ปี ๒๕๕๓ ภายใต้แนวคิด “เข้าพรรษานี้ ชวนครอบครัว
เดล้า” ทั้งนี้ มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒๗ แห่ง มีผู้ปฏิญาณตนงดเดล้า
เข้าพรรษา ๒๔,๑๙๔ คน และมีคนต้นแบบเดล้าตลอดชีวิต ๖๘๖ คน ทำให้ครอบครัวสามารถประหยัด
ค่าใช้จ่าย ลดปัญหาต่าง ๆ ทางสังคมได้จำนวนมาก นั้น

ในปี ๒๕๕๔ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกับสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเดล้า และ
หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง โดยการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนสร้างเสริมสุขภาพ กำหนดดำเนิน
โครงการรณรงค์เดล้าเข้าพรรษา ทำความดีด้วยในหลวง ๔๔ พรรษา ปี ๒๕๕๔ ร่วมเฉลิมฉลองครบรอบ
๒,๖๐๐ ปี การตรัสรู้ของพระสัมมาสัมพุทธเจ้า (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ภายใต้แนวคิด “เดล้าทำความมิตรภาพ ชวนกัน
เดล้า เริ่มต้นเข้าพรรษานี้” จึงขอให้พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. เชิญชวนข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ร่วมรณรงค์
ในโครงการงดเดล้าเข้าพรรษา โดยร่วมลงนามปฏิญาณตนงดเดล้าเข้าพรรษา ในแบบฟอร์มลงนามฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)
โดยรวมและจัดเก็บไว้ที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด เพื่อใช้เป็นตัวชี้วัดการรณรงค์ในปีต่อไป
โดยแจ้งเฉพาะตัวเลขรวมมาบังการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันศุกร์ที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๔

๒. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณาดำเนินการ ดังนี้ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

๒.๑ แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการงดเดล้าเข้าพรรษา เพื่อเป็นช่องทางในการ
ประสานงานและการสื่อสารระหว่างดำเนินงาน โดยแจ้งรายชื่อผู้ประสานงานไปยังสำนักงานเครือข่ายองค์กร
งดเดล้า ภายในวันพุธที่สุดที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๔

๒.๒ พิจารณาจัดกิจกรรมในวันเข้าพรรษาและวันงดดื่มสุราแห่งชาติ (วันเสาร์ที่ ๑๖
กรกฎาคม ๒๕๕๔) อาทิ

๒.๒.๑ จัดแสดงนิทรรศการให้ความรู้เกี่ยวกับไทยและพิษภัยของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ทั้งในแง่ศีลธรรมและกฎหมาย ในวันเข้าพรรษาซึ่งเป็นวันงดดื่มสุราแห่งชาติ

๒.๒.๒ จัดให้มีกิจกรรมการรณรงค์ ลงนามปฏิญาณตนงดเดล้าเข้าพรรษา ในสมุดลงนาม
ผู้ปฏิญาณตนงดเดล้าเข้าพรรษา โดยดำเนินการร่วมกับพระ (วัด) ครู (โรงเรียน) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (สถาน
อนามัย) ในพื้นที่ เป็นต้น เป็นจุดลงนามปฏิญาณตน โดยรวมและจัดเก็บไว้ท่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
โดยแจ้งเฉพาะตัวเลขรวมไปยังสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเดล้า

/๒.๒.๓ สำนักงาน...

๒.๒.๓ สำนักงานเครือข่ายองค์กรด้วยกัน ได้จัดทำสื่อเพื่อสนับสนุนการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ แต่เนื่องจากมีจำนวนจำกัด หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะดำเนินการผลิตเอง สามารถดาวน์โหลดแบบสื่อรณรงค์ ได้จาก www.stopdrink.com

๒.๓ พิจารณาจัดกิจกรรมระหว่างเข้าพรรษา ๓ เดือน ดังนี้

๒.๓.๑ ขอความร่วมมือจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการสำรวจข้อมูล การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ เพื่อให้ทราบข้อมูลและสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ ตามแบบที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) โดยรวมผลการสำรวจไปยังสำนักงานเครือข่ายองค์กรด้วยกัน

๒.๓.๒ คืนหนาบุคคลต้นแบบเลิกเหล้าลดชีวิต ที่มีประวัติเคยดื่มแอลกอฮอล์อย่างหนัก จนเกิดปัญหาต่างๆ ตามมา แต่สามารถช่วยใจตนเองเลิกเหล้าได้ในที่สุด เพื่อยกย่องให้เป็นบุคคลต้นแบบ

๒.๓.๓ จัดกิจกรรมส่งเสริมการ ลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งผลงานพร้อมภาพกิจกรรมทาง e-mail: gunyarut.s@hotmail.com เพื่อร่วมรวมผลงานนำไปประชาสัมพันธ์ทางเว็บไซต์ และจดหมายข่าวต่อไป เช่น การจัดค่ายครอบครัวเลิกเหล้า หมู่บ้าน เลิกเหล้ายอดกระปุก การดูดยา-งดดื่มน้ำพรritch วันพระด้วยเหล้าเข้าวัดได้บุญหึ้งบ้านฯ

๒.๔ พิจารณาจัดกิจกรรมหลังวันออกพรรษา ดังนี้

๒.๔.๑ จัดเวทียกย่องยกย่องคนต้นแบบเลิกเหล้าลดชีวิต โดยสามารถดาวน์โหลด ในประกาศเกียรติคุณได้จาก www.stopdrink.com

๒.๔.๒ ยกระดับคนต้นแบบเลิกเหล้าลดชีวิตให้เป็นอาสาสมัครนักรณรงค์ในพื้นที่ ชวนคนเลิกเหล้า จัดกิจกรรมการเฝ้าระวังภัยจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ฯลฯ

๒.๕ เมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานในช่วงเทศกาลเข้าพรรษาแล้ว ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แจ้งผลการดำเนินงาน ผ่านช่องทางใดช่องทางหนึ่ง ได้แก่ กรอกข้อมูลลงใน www.stopdrink.com หรือทาง e-mail : gunyarut.s@hotmail.com หรือส่งเป็นเอกสารไปยังสำนักงานเครือข่ายองค์กรด้วยกัน เลขที่ ๑๐๐/๒๘๙ ซอย ๔ ถนนโพธิ์แก้ว แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๔๐ เพื่อประโยชน์ในการประชาสัมพันธ์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต่อไป

ทั้งนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถปรึกษาการรณรงค์และขอข้อมูลแนวทางการดำเนินงานเพิ่มเติมได้จากผู้ประสานงานส่วนกลาง สำนักงานเครือข่ายองค์กรด้วยกัน นางสาวกัญญารัตน์ สุริยะวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๘๔๘ ๓๓๐๐ ต่อ ๑๖ และผู้ประสานงานประชาคมด้วยกัน จังหวัด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ

(นายชวัญชัย วงศ์นิติกร)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและการมีส่วนร่วม
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๓๓๓ โทรสาร ต่อ ๔๑๐๓

“ดำเนินธรรมนำไทยใส่สะอาด”

ជំពូកវិចាមន ក្រសួងពេទ្យ



ประจำปี..... สถานที่ปฏิญาณตน.....

พระราชนิพัทธ์มหาภูมิพลฯ



แนวทางการดำเนินงานรณรงค์เหล้าเข้าพรรษา ปี 2554
โดย กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกับสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.)
ภายใต้การสนับสนุนของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

สนับสนุนให้นำวิจัยในสังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาล/อบต./เมืองพัทยา)
รณรงค์เชิงรุกให้ข้าราชการ พนักงาน เจ้าหน้าที่ รวมถึงครอบครัว และประชาชนทั่วไป เข้าร่วมกิจกรรม
ดังต่อไปนี้

1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการงดเหล้าเข้าพรรษา เพื่อเป็น
ซ่องทางในการประสานงานและการสื่อสารระหว่างดำเนินงาน โดยแจ้งรายชื่อผู้ประสานงานไปยัง
สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า ก่อนวันเข้าพรรษา 2554
2. จัดกิจกรรมในวันเข้าพรรษาและวันงดดื่มสุราแห่งชาติ (วันที่ 16 กรกฎาคม 2554)
 - 2.1 จัดแสดงนิทรรศการ ให้ความรู้เกี่ยวกับโทษและพิษภัยของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ทั้งในแง่
ศิลธรรมและกฎหมาย ในวันเข้าพรรษาซึ่งเป็นวันงดดื่มสุราแห่งชาติ
 - 2.2 มีกิจกรรมการรณรงค์ ลงนามปฏิญาณตนงดเหล้าเข้าพรรษา ในสมุดลงนามผู้ปฏิญาณตนงด
เหล้าเข้าพรรษา ขอให้มีการร่วมมือกับพระ(วัด) ครู(โรงเรียน) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข(สถานี
อนามัย)ในพื้นที่ เป็นต้น เป็นจุดลงนามปฏิญาณตน และมีการรวมรวมและจัดเก็บไว้ที่
หน่วยงานของท่าน เพื่อใช้เป็นตัวชี้วัดภาระรณรงค์ในปีต่อไป โดยแจ้งเฉพาะตัวเลขรวมไปยัง
สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า
 - 2.3 หน่วยงานสามารถ Download แบบสื่อรณรงค์ได้จากเว็บไซต์ www.stopdrink.com เพื่อ^{ผลิตสื่อ啓蒙ตามความเหมาะสม}
3. จัดกิจกรรมระหว่างเข้าพรรษา 3 เดือน
 - 3.1 ขอความร่วมมือจาก อสม. ในการสำรวจข้อมูลการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ เพื่อให้
ทราบข้อมูลและสถานการณ์ปัจจุบันในพื้นที่ (ตามแบบฟอร์มแบบท้าย) โดยรวมรวมผลการ
สำรวจไปยังสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า
 - 3.2 ค้นหาบุคคลด้านแบบเลิกเหล้าตลอดชีวิต ที่มีประวัติเคยดื่มแอลกอฮอล์อย่างหนัก จนเกิด^{ปัญหาต่างๆ} ตามมา แต่สามารถชนะใจตนเองเลิกได้ในที่สุด เพื่อยกย่องให้เป็นบุคคล
ด้านแบบ
 - 3.3 จัดกิจกรรมส่งเสริมการ ลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยขอให้ท่านส่งผลงานพร้อมภาพ
กิจกรรมทาง E Mail : gunyarut.s@hotmail.com เพื่อทราบผลงานนำไปประชาสัมพันธ์
ทางเว็บไซต์ และจดหมายชี้ว่าต่อไป เช่น
 - การจัดค่ายครอบครัวเลิกเหล้า
 - หมู่บ้านเลิกเหล้ายอดกระปุก
 - ภาระด้วย-งดดื่มวันพระ
 - วันพระงดเหล้าเข้าวัดได้บุญทั้งบ้าน
 - ฯลฯ

4. จัดกิจกรรมหลังวันออกพรรษา

- 4.1 จัดเว็บไซต์อย่างคุณต้นแบบเลิกเหล้าด้วยชีวิต โดยสามารถ Download ในประกาศ เกียรติคุณได้จากเว็บไซต์ www.stopdrink.com
- 4.2 ยกระดับคนต้นแบบเลิกเหล้าด้วยชีวิตให้เป็น อาสาสมัครนักรณรงค์ในพื้นที่ เพื่อชักชวนให้เกิดการลด และ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ เช่น
 - จัดตั้งเครือข่ายอาสาสมัครช่วยเหลือคนเลิกเหล้า
 - จัดกิจกรรมการเฝ้าระวังภัยจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ฯลฯ

ทั้งนี้ ท่านสามารถขอรับช้อมูลแนวทางการดำเนินงานเพิ่มเติมได้จาก ผู้ประสานงานเครือข่ายด้วยเหล้าระดับภาค ระดับจังหวัด และสำนักงานเครือข่ายองค์กรด้วยเหล้า และเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานในช่วงเทศกาลเข้าพรรษาแล้ว สำนักงานเครือข่ายองค์กรด้วยเหล้าควรซึ่งความร่วมมือจากท่าน กรุณาแจ้งผลการดำเนินงานของท่านโดยกรอกช้อมูลลงใน www.stopdrink.com หรือส่งไปยัง E Mail : gunyarut.s@hotmail.com หรือส่งเป็นเอกสารไปยัง สำนักงานเครือข่ายองค์กรด้วยเหล้า เลขที่ 110/287 ซอย 4 ถนนโพธิ์แก้ว แขวงคลองกุม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพ 10240 เพื่อใช้ประโยชน์ในการประชาสัมพันธ์หน่วยงานของท่านและเป็นแนวทางการดำเนินงานของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป

ขอขอบคุณท่านที่ได้มีเจตนา真ที่มุ่งมั่นเพื่อปกป้องสุขภาพให้ปลอดภัยจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

สำนักงานเครือข่ายองค์กรด้วยเหล้า (สคด.)



แบบฟอร์ม

รายงานการสำรวจข้อมูลการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ ปี 2554

ชื่อหน่วยงาน
ที่อยู่ เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร e mail
ผู้ให้ข้อมูล เบอร์มือถือ

ก. ข้อมูลทั่วไปของประชากรในตำบล

- จำนวนหญิงบ้าน.....
- จำนวนหลังคาเรือน.....
- จำนวนประชากรรวม..... คน

หญิง..... คน ชาย..... คน

ข. ข้อมูลการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในตำบล

- ไม่เคยดื่มเลย คน
- เดือนละครั้งหรือน้อยกว่า คน
- เดือนละ 2-4 ครั้ง คน
- สปดาห์ละ 2-3 ครั้ง คน
- สปดาห์ละ 4 ครั้งขึ้นไป คน

ค. ข้อมูลผู้ป่วยนาคนองเดล้าเข้าพักรพ. ปี 2554

- งดได้ติดต่อ 3 เดือน คน
- ลดได้แต่ไม่ถึง 3 เดือน คน
- งดได้ติดต่อชีวิต (ไม่รวมข้อมูลเดิมปี 2553) คน

ง. จำนวนคนต้นแบบเลิกเหล้าติดต่อชีวิต ปี 2554 ที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยกย่องเชิดชูให้เป็นแบบอย่างแก่สังคม (โปรดระบุข้อมูล)

1. อายุ..... ปี
2. อายุ..... ปี
3. อายุ..... ปี
4. อายุ..... ปี
5. ฯลฯ

สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (ศกล.)

ผู้ประสานงาน น.ส.กัญญารัตน์ สุริยะวงศ์ ผู้ประสานงาน โทร.02-948-3300 ต่อ 16 โทรสาร 02-948-3930

E Mail : gunyarut.s@hotmail.com



กระทรวงสาธารณสุข



(แบบฟอร์ม ช.)
คนต้นแบบเลิกเหล้าตลอดชีวิตด้วย
มาตรฐาน

รูปถ่าย

วันที่.....

หน่วยงานผู้รับรอง.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์มือถือ

ข้อมูลคนต้นแบบ

ชื่อ-สกุล..... นามสกุล อายุ ปี

อาชีพ/ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์มือถือ รหัสไปรษณีย์

ประวัติการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ว/ด/ป.ที่เริ่มดื่ม เนื่องจาก

ว/ด/ป.ที่หยุดดื่มตลอดชีวิต เนื่องจาก

วิธีการเลิกดื่ม

ระยะเวลาที่เลิกดื่มจนถึงปัจจุบัน ปี เดือน

ความเปลี่ยนแปลงในการใช้ชีวิตหลังจากเลิกดื่มตลอดชีวิต

สิ่งที่อยากบอกกับสังคมและคนที่คุณห่วงใยมากที่สุด

ลงชื่อ..... ผู้สมัครคนต้นแบบ

(.....)

...../...../.....

เงื่อนไขการคัดเลือกคนต้นแบบ

- เป็นบุคคลที่ตั้งใจเลิกดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิดตลอดชีวิต มีจิตอาสา สามารถเป็นแบบอย่างที่ดีต่อสังคมได้
- มีบุคคลอ้างอิงที่สามารถรับรองประวัติได้ คือ ความสัมพันธ์ โทรศัพท์



แบบฟอร์ม

รายงานการสำรวจข้อมูลการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ ปี 2554

ชื่อหน่วยงาน
 ที่อยู่ เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรสาร e mail
 ผู้อ้างให้ข้อมูล เบอร์มือถือ

ก. ข้อมูลที่นำไปของประชากรในตำบล

- จำนวนหมู่บ้าน
- จำนวนหลังคาเรือน
- จำนวนประชากรรวม คน

หญิง คน ชาย คน

ก. ข้อมูลการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในตำบล

- ไม่เคยดื่มเลย คน
- เดือนละครั้งหรือน้อยกว่า คน
- เดือนละ 2-4 ครั้ง คน
- สัปดาห์ละ 2-3 ครั้ง คน
- สัปดาห์ละ 4 ครั้งขึ้นไป คน

ก. ข้อมูลผู้ป่วยนวนดูแลเข้าพักรพ. ปี 2554

- งดได้ตลอด 3 เดือน คน
- ลดได้แต่เมื่อถึง 3 เดือน คน
- งดได้ตลอดชีวิต (ไม่รวมข้อมูลเดิมปี 2553) คน

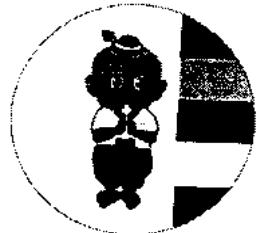
ก. จำนวนคนต้นแบบเกิดเหตุผลดีชีวิต ปี 2554 ที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยกย่องเชิดชูให้เป็นแบบอย่างแก่ สังคม (โปรดระบุข้อมูล)

1. อายุ ปี
2. อายุ ปี
3. อายุ ปี
4. อายุ ปี
5. ฯลฯ

สำนักงานเครือข่ายองค์กรดูแล (ศคล.)

ผู้ประสานงาน น.ส.กัญญารัตน์ สุริยะวงศ์ ผู้ประสานงาน โทร.02-948-3300 ต่อ 16 โทรสาร 02-948-3930

E Mail : gunyarut.s@hotmail.com



เครือข่ายองค์กรด้วย

(แบบฟอร์ม ก.)



รายงานจำนวนผู้ลงทะเบียนดนตรีเหล้าเข้าพรรษา ประจำปี 2553

ชื่อหน่วยงาน
ที่อยู่ เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร e-mail
ชื่อผู้รับผิดชอบ เบอร์มือถือ

วิธีการเชิงชวนลงนามปฏิญาณตน.....
กลุ่มเป้าหมายในการเชิงชวน
ระยะเวลาในการดำเนินการปฏิญาณตน
จำนวนผู้ลงนามปฏิญาณตน คน
กิจกรรมรณรงค์อื่นๆ ที่หน่วยงานได้ดำเนินการ โดยสรุป ดัง

ข้อเสนอแนะต่อสำนักงานคริสตจักรองค์กรในลัวร์/ลูว์

กรุณาส่งแบบฟอร์มที่ สำนักงานเครือข่ายองค์กรของเนลล์

110/287-288 หมู่ 6 ซอยโพธิ์แก้วแยก 4 ถนนโพธิ์แก้ว แขวงคลองกุ้ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240

โทร.02-948-3300 ต่อ 16 โทรสาร 02-948-3930 www.stopdrink.com

น.ส.กัญญารัตน์ สุริยะวงศ์ (ต้นอ้อ) ผู้ประสานงาน 08-5249-9929

E Mail : gunyarut.s@hotmail.com

(ปรับปรุง 17 มิย. 2554)

รายงานการดำเนินการตามแผนพัฒนาฯ ประจำปี
ประจำปี 2554 สำนักงานศรีษะอย่างท่องเที่ยว (สอท.)

พืชในงานอนุรักษ์

សូមរាជការជាតិ

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា រដ្ឋបាល រាជរដ្ឋាភិបាល					
ក្រសួង នគរបាល នគរបាល នគរបាល នគរបាល នគរបាល នគរបាល					
ក្រសួង នគរបាល នគរបាល នគរបាល នគរបាល នគរបាល នគរបាល					
ល.	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ
1.	ចំណេះទៅ	1. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 2. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ	089-8011489 081 991 4489	tichar_03@hotmail.com	165/13 ផ.ការុញទីលើម៉ោង ខ.បានដឹងទីលើម៉ោង ខ.បានដឹង
2.	ចំណេះទៅ	3. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 4. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ	081-9118976 056-026443	champornmit@yahoo.co.th	33 ម.៦ ផ.សែនការ ច.មីន់ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 17000
3.	តុលេវ	5. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 6. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ	081-3739948 087-0480700	036-512402 036-412515	24/6 ផ.សៀវភៅ 5 ផ.សៀវភៅ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 13 ម.កុំ 1 ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 9 តីងបុរី
4.	តុលេវ	7. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 8. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ	081-3846302 081-6292405	036-412515 036-212646	191/4 អ៊ី 1 ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 9 តីងបុរី ក្រសួងនាយករដ្ឋបាល នគរបាល ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ
5.	តុលេវ	9. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 10. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ	081-4344934 081-9482381	036-212646 Wisut.sk@live.com	226/5 អ៊ី 8 ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 183/40 ឬ ពិចិដ ឬ 1 ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ
6.	បាយក្រិត	11. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 12. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ	081-2575686 081-399-6258		2033 ម.៩ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 30/1 អ៊ី 2 ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 9 តីងបុរី
7.	ឯកសារ	13. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ	086-1625192	chompong_123@hotmail.com	105/6 អ៊ី 5 ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 14 តីងបុរី
8.	បាយក្រិត	14. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ	087-189188 082-975-7670		ពិចិដ 35/5 ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 1 ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 13110 18240 ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 9 តីងបុរី
		15. ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ	087-1789188	donezi77@gmail.com	9 តីងបុរី
					25/9/86 ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ 9 តីងបុរី 7 ឯកសារពេទ្យលក្ខណៈ